Doc#:9984-1 Filed:01/14/20 Entered:01/15/20 13:46:08 Rev. 9/78 Exhibit Page 1 of 2 2. Certificación Número Estado Libre Asociado de Puerto Rico 1. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL 1221 Apartado 8476, Estación Fernández Juncos A. F. Fondo Agencia Sub. Div. Div. Asig. Objeto 3. Fecha de la Certificación Santurce, Puerto Rico 00910 NOTIFICACION DE 84 024 02 111 042 01 111

INSTRUCCIONES: Use este formulario para todo nombramiento en el Servicio de Carrera y en el Servicio de Confianza. Use un formulario para cada nombramiento. La Agencia utilizará este formulario para notificar la fecha en que el empleado comenzará a prestar servicios. Por consiguiente, no debe ser sometido antes de la persona empezar a trabajar. El apartado 20 "Juramento" deberá ser firmado por el empleado en el espacio provisto. Acompañe este documento con el Historial Personal (OCAP-1), Examen Médico (OCAP-12), Certificación de Verificación de Requisitos (OCAP-29), Declaración Individual y Certificado de Nacimiento. Distribución: Original será retenido por la agencia, primera y segunda copia la O.C.A.P., tercera copia Departamento de Hacienda (Contaduría), cuarta copia Asociación de Empleados, quinta copia a Sistemas de Retiro, sexta copia al empleado.

ac amproudos, quinta copia	a disternas de reento, sexta copia ai emp	leado.			
4. Nombre del Empleado: López	Rodrīguez, Luis A.	5. Nombre según aparece en el Seguro So	0,000		
	pellido Materno) (Nombre)	Luis A. López Rodríguez	M F		
Si se trata de una mujer casada		7. Número del Seguro Social			
(1) Apellido paterno seguido de la preposición "DE"(2) Apellido del esposo y (3) Nombre		8644			
8. Dirección del empleado		9. Agencia, Negociado o División, Sección o Unidad y Pueblo			
Urb. San Augusto, Calle B A-7 Guayanilla, Puerto Rico 00656		Departamento de Hacienda -Adm.Rent.Int.yRec. Negdo. Arbitrios, Imposición - San Juan			
10. Título de Clasificación del I	Puesto ente Rentas Internas I	11. Número de Clase 6410	12. Número del Puesto 1509		
13. Clase de Nombramiento		0.110	14. Sueldo Mensual \$ 550.00		
Regular XX Pi	robatorio Transitorio		Diferencial		
En el Servicio de Con	nfianza		Total \$		
15. Fecha de efectividad del No		ye el puesto en el servicio de confianza)			
		probatorio o el nombramiento 29 de	6. Fecha en que expira el período probatorio o el nombramiento 29 de febrero de 1984		
17. Anterior Incumbente	O	18. Título de Clasificación del Puesto			
19. Pirma de Janutgridad pomis	padora o su representante autorizado:				
pones	Pinero Subsec	retario de Hacienda	1/septiembre/1983		
Firma		Título	Fecha		
JURAMENTO DE FIDELIDAD Y DE TOMA DE POSESION DEL CARGO O EMPLEO					
Yo, Luis A. Lopez	z Rodríguez de 31 casado ore Edad Soltero-C	Agente Rentas Inte	rnas I		
	ro (afirmo) solemnemente que mantendré				
y las Leyes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico contra todo enemigo interior o exterior; que prestaré fidelidad y adhesión a las mismas; y que asumo esta obligación libremente y sin reserva mental ni propósito de evadirla; y que desempeñaré bien y fielmente los deberes del cargo o empleo que estoy próximo a ejercer. Así me ayude Dios.					
1 de septiembre de 1983 Fecha Firma de Empleado Funcionario					
AFFIDAVIT NUM. 1588	/	//			
Suscrito y jurado ante n	nípor Luis A. Ló	pez Rodríguez (Nombre)	, de las circunstancias		
personales antes expresadas y a quien doy fe de conocer personalmente en, Puerto Rico,					
(Pueblo)					
hoy 1 de septiembre del año 1983.					
Firma y Dirección del Notario Público o del Funcionario Autorizado que toma el Juramento					
PARA USO EXCLUSIVO DE OCAP					
21. Recibido en OCAP:	22. Nombramiento aprobado o registrado por	:	23. Fecha		

nul.

-W-IGPR.

in the state of the

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT	
Lopez Rodriguez, Luis Alberto	76378	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00	
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors				

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA		
Lopez Rodriguez, Luis / Alberto	76378	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00		
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.					

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).